

Spett.le
ENAV S.p.A.
Funzione Acquisti
Via Salaria, 716
00138 ROMA

Oggetto: Manifestazione di interesse per Avviso di Indagine di mercato per la affidanda procedura negoziata sotto soglia, ai sensi del D.lgs. 50/2016 artt. 36 comma 2, comma 7 per il

“SERVIZIO DI IGIENIZZAZIONE DEI SERVIZI IGIENICI E SANIFICAZIONE CON OZONO UFFICI SEDI DI ROMA”

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, C.F. _____, nella sua qualità
di _____ della _____,
con _____ sede _____ in _____,
Via/Piazza _____ n. civico _____, codice
fiscale n. _____ partita IVA n _____

manifesta il proprio interesse alla affidanda procedura negoziata sotto soglia di cui sopra.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara di possedere i seguenti requisiti minimi:

Requisiti di carattere generale:

- iscrizione per le attività relative all'oggetto dell'appalto (igienizzazione e sanificazione) nel Registro delle Imprese, in conformità con quanto previsto dall'art. 83, D.lgs. 50/2016;
- non sussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- non sussistenza del divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'articolo 53 co.16 ter del D.Lgs. n. 165/01.
- di aver realizzato nell'ultimo esercizio chiuso e approvato alla data di pubblicazione dell'avviso un fatturato globale non inferiore a €. 120.000,00;

Dichiara di aver preso piena visione e conoscenza nonché di accettare integralmente quanto espresso nell'Indagine di Mercato pubblicata da ENAV per la Procedura in oggetto senza riserva alcuna.

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. i dati, gli elementi e ogni altra informazione acquisita in sede di procedura, saranno utilizzati da ENAV esclusivamente ai fini del presente procedimento, garantendo l'assoluta riservatezza, anche in sede di trattamento dati, con sistemi automatici e manuali.

Appone la sottoscrizione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false ed incomplete.

Luogo e data

Firma

N. B.: *Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente istanza deve essere corredata da copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*

Il presente modello deve essere sottoscritto dal Legale Rappresentante o da un suo Procuratore speciale. In caso di Procuratore speciale dovrà essere allegata copia della relativa procura.